CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ
CNPJ: 08.385.940/0001-58
Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000
Cx. Postal 48 – Fone: 3417-2954 – Caicó/RN
PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

GABINETE DO VEREADOR DIOGO DA SILVA

REQUERIMENTO Nº_____ /25

Tipo: Informação.

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

O Vereador **Diogo Silva**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento na Lei Orgânica Municipal e nos arts. 145 e 150 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, REQUERER que, após aprovação do Plenário, seja encaminhado ofício **ao Exmo. Senhor Judas Tadeu e ao entendimento do Secretário de Saúde**, solicitando que sejam encaminhadas as respectivas informações:

1. A prestação de contas da secretaria municipal de saúde no período de 2008 à 2010.

2. Enviar com comprovantes as notas fiscais de compras e gastos desse mesmo período.

JUSTIFICATIVA: É de suma importância que tenhamos essas informações para prestarmos conta do nosso mandato com a população.

Câmara Municipal de Caicó, 10 de Fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br
FRANKSLANEO DIOGO DA SILVA
Data: 10/02/2025 09:42:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Diogo da Silva
Vereador – SOLIDARIEDADE

Lido no Expediente em ___/___/2025. _____. Aprovado em: ___/___/2025. _____. Ofício(s) nº(s): _____/2025. Data(s) de envio: _____/_____/2025. _____. Resposta(s): _____.